ശ്രീ. പി. ജെ. ജോസഫ്: സർ, കുറെ ശുദ്ധജലവിതരണ പദ്ധതികളിൽ ട്രീറ്റ്മെന്റ് പ്ലാന്റുകൾ നവീകരിക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഈ പ്രദേശത്തെ വിഷയം പ്രത്യേകമായി ശ്രദ്ധിക്കുന്നതാണ്.

മി.സ്പീക്കർ: ചോദ്യം നമ്പർ *63

ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനം

3 (*63) ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി :
ശ്രീ. എസ്. ശർമ്മ :
ശ്രീ. എം. ഹംസ :
ശ്രീ. കെ. കെ. നാരായണൻ : താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ :

(എ) ഈ സർക്കാർ അധികാരമേറ്റശേഷം നടത്തിയ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെയും സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെയും അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനം എന്തൊക്കെയായിരുന്നുവെന്ന് അറിയിക്കുമോ; ഇതിൽ കേന്ദ്ര സഹായത്തോടെയും അല്ലാതെയും ചെയ്തവ പ്രത്യേകം അറിയിക്കുമോ ;

(ബി) സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളില്ലാത്തതുകൊണ്ടും ഡോക്ടറുമാരുടെ അഭാവംകൊണ്ടും ആവശ്യത്തിന് മരുന്ന് ലഭ്യമല്ലാത്തതിനാലും രോഗികൾ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കാൻ നിർബന്ധിതരാകുന്ന സാഹചര്യം നിലവിലുണ്ടോ ;

(സി) പ്രസ്തുത ആശുപത്രികളുടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനത്തിനായി എന്തു പദ്ധതിയാണ് നിലവിലുള്ളതെന്ന് അറിയിക്കാമോ?

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ) :

(എ) പദ്ധതി/പദ്ധതിയേതര വിഹിതം, എം.എൽ.എ./എം.പി.മാരുടെ ആസ്തിവികസന ഫണ്ട്, നബാർഡ്, ആർ. എസ്. ബി. വൈ. തുടങ്ങിയ ഫണ്ടുകൾ ഉയോഗിച്ചും സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ, പി. എച്ച്. സി.-കൾ, സി. എച്ച്. സി.-കൾ എന്നിവയുടെ കെട്ടിടം, ക്വാർട്ടേഴ്സ്, ലാബ്, എക്സ്റേ യൂണിറ്റ്, ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റ് തുടങ്ങിയവയുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നുവരുന്നു. വികേന്ദ്രീകൃത ആസൂത്രണത്തിന്റെ ഭാഗമായി ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾക്കും, ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തുകൾക്കും കൈമാറിയ സ്ഥാപനങ്ങളാണ് പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളും കമ്മ്യൂണിറ്റി

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളും. ഇവയുടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പ്ലാൻ ഫണ്ടും ഇതര ഫണ്ടുകളും വഴിയാണ് മുഖ്യമായും നടന്നുവരുന്നത്.

നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷന്റെ സമഗ്ര ആരോഗ്യ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ഇതുവരെ 249 പ്രാഥമിക/സാമൂഹിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ലാബുകൾ അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷകൾ നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിൽ 100-ഓളം ലാബുകൾ നിർമ്മാണം പൂർത്തീകരിച്ച് പ്രവർത്തനസജ്ജമായിട്ടുണ്ട്.

കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് 2013-ൽ ആവിഷ്കരിച്ച ദേശീയ നഗര ആരോഗ്യ ദൗത്യം (എൻ.യു.എച്ച്.എം.)-ന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ സംസ്ഥാനത്ത് 66 പുതിയ നഗര ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ (അർബൻ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ) പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(ബി) സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളുടെ കുറവുമൂലവും മരുന്ന് ലഭ്യമല്ലാത്തതിനാലും ഡോക്ടർമാരുടെ അഭാവംമൂലവും രോഗികൾ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കേണ്ട സാഹചര്യം നിലവിലില്ല. എന്നാൽ ചില സ്പെഷ്യാലിറ്റി വിഭാഗങ്ങളിൽ ഡോക്ടർമാരുടെ കുറവ് അനുഭവപ്പെടുന്നുണ്ട്. അഡ്ഹോക്ക് വ്യവസ്ഥയിലും താൽക്കാലികമായും ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ച് ഈ കുറവ് പരിഹരിച്ചുവരുന്നുണ്ട്.

(സി) സർക്കാർ ആശുപത്രികളുടെ സമഗ്ര വികസനത്തിനായി താഴെ പറയുന്ന പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കിവരുന്നു:

1. മേജർ കൺസൂക്ഷൻ വർക്സ്
2. ആരോഗ്യവകുപ്പിനു കീഴിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തൽ
3. ആസ്തി നവീകരണ ഫണ്ടുപയോഗിച്ചുള്ള നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ
4. സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രി സ്ഥാപിക്കൽ
5. മെറ്റേണിറ്റി യൂണിറ്റ് സ്ഥാപിക്കൽ
6. ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റുകൾ സ്ഥാപിക്കൽ
7. ട്രോമാ കെയർ സെന്ററുകൾ സ്ഥാപിക്കൽ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

8. സീവേജ് ട്രീറ്റ്മെന്റ്/ബയോമെഡിക്കൽ പ്ലാന്റുകൾ സ്ഥാപിക്കൽ

9. എം.എൽ.എ./എം.പി.-മാരുടെ ആസ്തി വികസന ഫണ്ടുപയോഗിച്ചുള്ള നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

10. പദ്ധതിയേതര ഫണ്ടുപയോഗിച്ചുള്ള വിവിധ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

11. ദേശീയ ഗ്രാമീണ ആരോഗ്യ മിഷൻ വഴിയുള്ള നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

12. ആശുപത്രികളുടെയും മറ്റ് ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളുടെയും ഗുണമേന്മ വർദ്ധിപ്പിക്കാനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ (എൻ.എ.ബി.എച്ച്.കെ.എ. എസ്.എച്ച്., അക്രഡിറ്റേഷൻ പ്രോഗ്രാമുകൾ).

ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി: സർ, ഇന്ന് ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ വലിയതോതിൽ ഭീഷണിവരുത്തിക്കൊണ്ടാണ് പകർച്ചവ്യാധികൾ വ്യാപിച്ചിട്ടുള്ളത്. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളുടെ കുറവും മരുന്ന് ദൗർലഭ്യവും ഡോക്ടർമാരുടെ അഭാവംമൂലവും രോഗികൾ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കേണ്ടിവരുന്നില്ല എന്ന മറുപടിയാണ് മന്ത്രി പറഞ്ഞത്. പക്ഷേ, ഉദ്യോഗസ്ഥർ തയ്യാറാക്കി തന്നിട്ടുള്ള ഈ റിപ്പോർട്ട് ശരിയാണെന്ന് എനിക്ക് തോന്നുന്നില്ല. പകർച്ചവ്യാധികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കൊട്ടാരക്കര മണ്ഡലത്തിൽ ഞാൻ റിവ്യൂ മീറ്റിംഗ് നടത്തിയപ്പോൾ ഡെങ്കിപ്പനിയും ക്ഷയരോഗവും മാത്രമല്ല, ഈ സമൂഹത്തിൽ നിന്ന് മാറിയെന്ന് വിചാരിച്ച മറ്റ് പല പകർച്ചവ്യാധികളും കഴിഞ്ഞ വർഷത്തേക്കാൾ വലിയതോതിൽ വർദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നുള്ള റിപ്പോർട്ടാണ് എല്ലാ എച്ച്.ഐ.മാരും അവിടെ വച്ചിട്ടുള്ളത്. ഇത് വളരെ ഗൗരവമായി കാണണം. ഇപ്പോൾതന്നെ ആശുപത്രികളിൽ ഡോക്ടർമാരുടെ കുറവ് തീർച്ചയായുമുണ്ട്. കൊട്ടാരക്കര താലൂക്കാശുപത്രിയിലെ കാഷ്വാലിറ്റി എം. ഒ. ലീവിൽ പോയിരിക്കുകയാണ്. കൺസൾട്ടന്റായ ഒരു ഓർത്തോ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റും ഇ.എൻ.റ്റി. സ്പെഷ്യലിസ്റ്റും കഴിഞ്ഞ മാർച്ചിലും മേയ് മാസത്തിലുമായി റിട്ടയർചെയ്തു. പകരം ഡോക്ടർമാർ എത്തിയിട്ടില്ല. എൻ.ആർ.എച്ച്.എം.-ന്റെ 4 ഡോക്ടർമാരുള്ളതിൽ ഒരാൾ മാത്രമേ ഇപ്പോഴുള്ളൂ. പനിയും മറ്റുള്ള അസുഖങ്ങളുമായി ഒരു ദിവസം രണ്ടായിരത്തി മുന്നൂറിലധികം ഒ.പി.യും അവിടെ വരുന്നുണ്ട്. മരുന്നില്ല, മരുന്ന് കൊടുക്കാൻ ഫാർമസിസ്റ്റില്ലാത്ത പ്രശ്നവുമുണ്ട്. അത് അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളതാണ്. നെടുമൺകാവിലെ ഒരു ഫാർമസിസ്റ്റിനെ അവിടെയും ഇവിടെയുമായി നിയോഗിച്ചിരിക്കുന്നതിനാൽ രണ്ടിടത്തും മരുന്നുകൊടുക്കാൻ കഴിയാത്ത അവസ്ഥയുണ്ട്. ഇതിന് പരിഹാരം ഉണ്ടാക്കുമോ ?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, ഡോക്ടർമാരുടെ അഭാവമുണ്ടെന്ന് പറയുന്നതിൽ, നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസിൽ ടോട്ടലായി 5345 ഡോക്ടർ മാരാണുള്ളത്. അസിസ്റ്റന്റ് സർജ്ജൻമാരുടെ 236 ഒഴിവുകളും സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഡോക്ടർമാരുടെ 410 ഒഴിവുകളുമുണ്ട്. 646 ഒഴിവുകളുള്ളതിൽ എൻ.ആർ. എച്ച്.എം. മുഖേന 796 ഡോക്ടർമാരെ കൂടുതലായി നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. അഡ്ഹോക്ക് വ്യവസ്ഥയിലും 165 ഡോക്ടർമാരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. 646 ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകളാണ് ഉള്ളതെങ്കിലും ഈ വേക്കൻസി ഉൾപ്പെടെ 961 ഡോക്ടർമാരെ, നിലവിലുള്ള സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണിനേക്കാൾ കൂടുതലായി നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. നിലവിലുള്ള തസ്തികകൾക്കുപരിയായി 315 അധിക ഡോക്ടർമാരിന്ന് ജോലി ചെയ്യുന്നു. ഡോക്ടർമാർ വന്ന് ജോയിന്റ് ചെയ്തിട്ട് ലീവെടുത്ത് പോയാൽ ആ വേക്കൻസി ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുമെന്നതാണ് ചില സ്ഥല ങ്ങളിലുള്ള പ്രശ്നം. അവിടെ പോസ്റ്റ് ചെയ്യാൻ കഴിയില്ല. അങ്ങനെയുള്ള സാഹചര്യങ്ങളുണ്ട്. അത് പരിഹരിക്കുന്നതിലേയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരികയാണ്. ഈ ജൂലൈ മാസത്തിൽ 173 ഡോക്ടർമാർ പി.ജി. കഴിഞ്ഞ് വരുന്നുണ്ട്. അവർ എത്തിച്ചേരുമ്പോൾ ആ മാസംതന്നെ ആ ഒഴിവുകൾ നികത്താൻ സാധിക്കും. കൊട്ടാരക്കരയിലുള്ള സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവ് നികത്താൻ സാധിക്കുമെന്നാണ് കരുതുന്നത്. അതുപോലെതന്നെ ജൂലൈ 4-ന് പി.എസ്.സി. തന്ന ലിസ്റ്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കൗൺസിലിംഗ് വച്ചിട്ടുണ്ട്. 47 ഡോക്ടർമാരെ അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമിക്കുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. പിന്നെ 279 സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാർ ഓപ്ഷൻ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻമാരായിട്ടാണ് സർവ്വീസിൽ എടുക്കുന്നത്. അതിൽ പി.ജി.യുള്ള ഡോക്ടർമാരെ ഓപ്ഷൻ വാങ്ങി സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരായി നിയമിക്കും. അപ്പോൾ സ്പെഷ്യലിറ്റ് ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകളും നമുക്ക് പരിഹരിക്കാൻ കഴിയും. മരുന്നിന്റെ കാര്യത്തിൽ, കേരളത്തിൽ ഏത് ആശുപത്രിയിലാണ് മരുന്ന് ലഭ്യമല്ലാത്തതെന്ന് അറിയിച്ചാൽ തീർച്ചയായും അവിടെ മരുന്ന് എത്തിക്കുന്നതിലേയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. പകർച്ചവ്യാധികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സംസ്ഥാനത്ത് മാർച്ച് മാസത്തിൽ തന്നെ വിലയിരുത്തിക്കൊണ്ട് 30 കോടി രൂപയ്ക്ക് പകർച്ചപ്പനിക്കാവശ്യമായിട്ടുള്ള 206 ഐറ്റം മരുന്നുകൾ കേരളത്തിലെ എല്ലാ ആശുപത്രികളിലും ആവശ്യത്തിലധികമായി ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. എച്ച്1 എൻ1 പനിക്കുവേണ്ടിയുള്ള മരുന്നിനുവേണ്ടി ഏഴരക്കോടി രൂപ മാറ്റിവച്ചിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെതന്നെ ഡെങ്കി ഫിവറിനുവേണ്ടിയുള്ള മരുന്നുകൾ മാറ്റിവച്ചിട്ടുണ്ട്. ആവശ്യമായിട്ടുള്ള മരുന്നുകൾ അതിന് എത്തിച്ചിട്ടുണ്ട്. എവിടെയെങ്കിലും കുറവുണ്ടെങ്കിൽ അത് ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ

സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. എച്ച്1 എൻ1 നുവേണ്ടി 3,95,000 ഒസൾട്ടാമിവിർ ക്യാപ്സ്യൂൾസ് എത്തിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെതന്നെ മറ്റ് രോഗങ്ങൾക്കുവേണ്ടിയുള്ള എല്ലാ മരുന്നുകളും എത്തിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഏത് ഹോസ്പിറ്റലിലാണ് മരുന്ന് ലഭ്യമല്ല എന്ന് അറിയിച്ചാൽ തീർച്ചയായിട്ടും അവിടെ എത്തിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കും. ഗോഡൗണുകളിൽ ആവശ്യമായിട്ടുള്ള മരുന്നുകൾ സജ്ജമാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി : സർ, മരുന്ന് കിട്ടുന്നില്ലായെന്നുപറഞ്ഞത് സത്യം തന്നെയാണ്. ഫാർമസിസ്റ്റ് ഇല്ലാത്തതുകൊണ്ട് അടച്ചുപൂട്ടിയിട്ടിട്ട് രോഗികൾ അവിടെ നിൽക്കുന്ന സ്ഥിതിയാണ് ഞാൻ റിവ്യൂ മീറ്റിംഗിന് ചെന്നപ്പോൾ കണ്ടത്. കൊട്ടാരക്കരയിൽ NH റോഡും MC റോഡും സന്ധിക്കുന്ന സ്ഥലത്തുതന്നെ ട്രോമാ കെയർ സെന്റർ സ്ഥാപിക്കണം. താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ കാലത്ത് അനുവദിച്ച പണം ഉപയോഗിച്ച് നാല് വർഷം മുമ്പ് ട്രോമാകെയർ കെട്ടിടം പൂർത്തീകരിച്ചുകഴിഞ്ഞു. അതിനാവശ്യമായ എക്യുപ്മെന്റ്സെല്ലാം തരാമെന്ന് പറഞ്ഞിരുന്നു. പക്ഷേ, നാളിതുവരെ എത്തിയിട്ടില്ലാത്തൊരു സ്ഥിതിയുണ്ട്. അത് പ്രവർത്തനസജ്ജമാക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ? അതുപോലെ കാരുണ്യയുടെ 6 ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റ് അവിടെ അനുവദിച്ചു. അതിനുവേണ്ട എ.എസ്. എല്ലാം കൊടുത്തിട്ടും കെ. എച്ച്. ആർ. ഡബ്ല്യു. എസ്.-നെയാണ് അത് ഏൽപ്പിച്ചിരിക്കുന്നതെന്ന് പറഞ്ഞു. അവരത് ഇതുവരെ നടപ്പാക്കിയിട്ടില്ല എന്നുള്ള കാര്യംകൂടി അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുകയാണ്. ഇത് അവരിൽനിന്നും മാറ്റി വേഗത്തിൽ പണി തീർക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും ഏജൻസിയെ ഏൽപ്പിച്ച് നിലവാരമുള്ള തരത്തിൽ കാരുണ്യ ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റുകൾ കൊട്ടാരക്കര താലൂക്കാശുപത്രിയിലുൾപ്പെടെ നടപ്പിലാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ: സർ, 27 ആശുപത്രികളിലാണ് കാരുണ്യാ ബെനവലന്റ് ഫണ്ടിലൂടെ ഡയാലിസിസ് സെന്ററുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്. കോഴിക്കോട് ഒരു ഹോസ്പിറ്റലിൽ അതിന്റെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ പൂർത്തീകരിച്ചു. ബാക്കിയുള്ളത് നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ പൂർത്തീകരിച്ചുകഴിഞ്ഞു. പല ഹോസ്പിറ്റലുകളിലും ഇതിനുവേണ്ടിയുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് മുറികൾ കിട്ടാത്തതിന്റെ കാലതാമസമാണുണ്ടാകുന്നത്. അതനുസരിച്ചുള്ള നടപടികൾ ആരംഭിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിൽ 27 ട്രോമാ കെയർ യൂണിറ്റുകൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുവേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

നാഷണൽ ഹൈവേയുമായും എം.സി. റോഡുമായും ബന്ധപ്പെട്ട് തിരുവനന്തപുരം മുതൽ കാസർഗോഡ് വരെയുള്ള 24 ഹോസ്പിറ്റലുകളെ തെരഞ്ഞെടുത്തിട്ടുണ്ട്. തീർച്ചയായും അവ സമയബന്ധിതമായി പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

<u>ശ്രീ. എസ്. ശർമ്മ</u>: സർ, തീരപ്രദേശത്തെ ജനങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം കാലവർഷം ആരംഭിച്ചതോടുകൂടി ആതുരസേവനം അന്യമായ ഒന്നായി മാറിക്കഴിഞ്ഞിരിക്കുകയാണ്. സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണിന്റെ റിക്വയർമെന്റ് നോക്കുമ്പോൾ ഗവൺമെന്റ് ദശാബ്ദങ്ങളായി തുടരുന്ന ഒരു സിസ്റ്റമാണ് ഇപ്പോൾ ഫോളോ ചെയ്യുന്നത്. ദശകങ്ങൾക്കുമുമ്പ് നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണാണ് ഇപ്പോഴുള്ളത്. ജനസംഖ്യ വർദ്ധിച്ചു, ആവശ്യകത വർദ്ധിച്ചു. എന്നാൽ റിക്വയർമെന്റ് അനുസരിച്ച് സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ നിശ്ചയിച്ചുകഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. അത്തരം കാര്യംകൂടി പരിഗണനയ്ക്കിട്ടുകൊണ്ട് പരിശോധന നടത്താനും തീരപ്രദേശത്ത് എറണാകുളം ജില്ലയിലെ വൈപ്പിൻ മണ്ഡലത്തിലെ മാലിപ്പുറം കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററിൽ ഇന്നലെ 522 പേർ ഒ.പി.-യിലെത്തിയപ്പോൾ ഒരു ഡോക്ടറാണ് ഉണ്ടായിരുന്നത്. ഡോക്ടർമാരുടെ ദാരിദ്ര്യം ഉണ്ടെന്നുള്ളത് ശ്രീമതി പി. അയിഷാ പോറ്റി പറഞ്ഞത് സ്ഥിരീകരിക്കപ്പെടുന്നതാണ്. ഇത്തരം കാര്യങ്ങൾക്ക് കൂടി പരിഹാരമുണ്ടാക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

<u>ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ</u>: സർ, 1961-ലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണാണ് സംസ്ഥാനത്ത് നിലവിലുള്ളത്. പക്ഷേ, ഈ ഗവൺമെന്റ് ഘട്ടംഘട്ടമായി അത് മാറ്റുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ ഭാഗമായി ഡി.എച്ച്.എസ്.-ന്റെ കീഴിൽ 2224 പോസ്റ്റുകൾ ഈ ഗവൺമെന്റ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തു. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ 1588 പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അങ്ങനെ ഹോമിയോ, ആയുർവേദം തുടങ്ങിയ എല്ലാ വകുപ്പുകളിലുമായി 4688 പോസ്റ്റുകൾ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറഞ്ഞ കാര്യം ശരിയാണ്. 1961- ലെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ അനുസരിച്ച് ഒരു ആശുപത്രിയിൽ അന്ന് വന്നിരുന്ന രോഗികളുടെ എണ്ണം പത്തോ അമ്പതോ ഉണ്ടായിരുന്നത് ഇപ്പോൾ ഇരുന്നൂറോ മുന്നൂറോ ആയി വർദ്ധിച്ചിരിക്കുന്നു. പ്രത്യേകിച്ച് പകർച്ചവ്യാധികൾ പടർന്നു പിടിച്ചിട്ടുള്ള കാലഘട്ടമായതുകൊണ്ട് തീർച്ചയായും ഗവൺമെന്റ് അതിനുവേണ്ട നടപടികൾ ഘട്ടം ഘട്ടമായി ആലോചിക്കുമെന്നാണ് എനിക്ക് പറയാനുള്ളത്.

(ചോദ്യോത്തര സമയം കഴിഞ്ഞു)

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly